様式第２号（第５条関係）

世　帯　調　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | | |  | | | | 乳児氏名 | |  | | |
| 乳児の属する世帯構成 | 世帯構成員  氏名 | | | 続柄 | 性別 | 生年月日 | 職業  （勤務先） | 生保支給 | 市町村民税 | | 所得税額 |
| 均等割 | 所得割 |  |
|  | | | 本人 |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 世帯外扶養義務者 |  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 住所 |  | | | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 住所 |  | | | | | |
| ※　市記入欄 | | | 世帯の合計所得金額 | | | | 円 | | 階層区分 | |  |
| 特記事項 | |  | | | | | | |

注意　１　太枠の中を記載してください。

　　　２　世帯構成員とは、乳児本人と生計を一にしている者をいいます。本人も含めて、全世帯構成員を記載してください。

　　　３　扶養義務者とは、父、母、祖父母、養父母、兄弟姉妹、その他家庭裁判所で扶養の義務が負わされた叔父叔母等、民法第８７７条に定められている者です。

　　　４　世帯外扶養義務者とは、世帯構成員以外で現に乳児本人を養育している者です。

　　　５　所得税等を証明する関係書類を必ず添付してください。ただし、乳児本人又は扶養義務者で１８歳未満の者で、未就業であれば関係書類を省略することができます。

|  |
| --- |
| 同　意　書  　養育医療給付申請に係る所得確認のため、乳児の属する世帯の所得状況及び世帯状況を市が関係部署に照会・調査することに同意します。  氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

※同意しない場合や転入等で確認できない場合は、別途課税資料等を提出してください。